С 05.02.2018г по 15.02.2018г КГБПОУ «Бийский техникум лесного хозяйства» проводит курсы повышения квалификации по программе «Руководитель тушения лесных пожаров, в том числе крупных» Стоимость обучения – 9000 тыс.рублей, проживание в общежитии – 350 рублей за день, питание в столовой техникума. Заезд 05.02.2018г с 8.00 до 12.00ч дня, с 13.00 до 14.00 – входной контроль (тестирование). Те, кто проходил курсы раньше должны иметь при себе:

1. План тушения лесных пожаров своего лесничества;
2. Отчетные документы по 1-2 м лесных пожарам.
3. Реестр лесных пожаров
4. Лесопожарная карта лесничества.

После прохождения курсов повышения квалификации выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Всем курсантам предоставляется общежитие.

Заявки отправлять по форме. (прилагается) и на адрес эл.почты: zaochnoe@mail.biisk.ru

Все слушатели должны привезти с собой

Телефон для связи 8 (3854)333695(рабочий), сот. +79627929795 Ткачева Евгения Станиславовна

*На бланке организации* Зам.директору КГБПОУ «Бийский техникум лесного хозяйства»

Кузнецову С.Н.

**З А Я В К А**

**от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***(****полное наименование организации)*

Прошу принять сотрудника(ов) организации на обучение по дополнительному профессиональному образованию

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п.п.** | **Ф.И.О.****(полностью), дата рождения(обязательно)** | **Серия, номер паспорта, кем, когда выдан** | **Адрес проживания, телефон** | **Уровень, серия и № документа об образовании и год окончания** | **Должность** | **Наименование программы** | **Форма обучения** | **Согласие на обработку персональных данных слушателя в целях организации обучения** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Реквизиты организации для заключения договора:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации |  |
| Полное наименование организации |  |
| Юридический адрес |  |
| Фактический адрес |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| р/с |  |
| к/с |  |
| Наименование банка |  |
| БИК |  |
| Должность уполномоченного представителя |  |
| ФИО уполномоченного представителя |  |
| Документ-основание  |  |

С копией Лицензии на право осуществления образовательной деятельности, приложением к ней, Уставом, Правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а)

Руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *(ФИО)*

М.П.

**Координаты отв. исполнителя:**

Моб.

Тел./факс.

E-mail: